

加 盟 届

東京都中学校吹奏楽連盟
理事長 中澤正人 様

記

東京都中学校吹奏楽連盟に加盟いたします。

平成 年 月 日

学 校 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

F A X _____

学校長名 _____ 公印

顧問名 _____ 印

* 加盟届は必要事項を記入の上、事務局までお送り下さい。
なお、加盟費 年 5,000 円が必要です。振込用紙に必要
事項を記入して振込み完了後、加盟となります。公立校で
公費負担の区市町村の場合は教育委員会にお問合せくださ
い。

送り先

〒 174 - 0075

東京都板橋区桜川 1 - 2 - 1

板橋区立桜川中学校内（東京都中学校吹奏楽連盟事務局）

齊藤 厚子 宛